

1. Активные и интерактивные формы проведения занятий при подготовке бакалавров сферы обслуживания: Учебно-методическое пособие. – М.: Издатель Степаненко, 2011. – 152 с.
2. Гура В.В., Турик Л.А., Терновая И.П. и др. Интерактивные технологии обучения в подготовке социальных педагогов / под. Ред. В.В. Гуры. – Таганрог: Изд-во Таганрог, гос. пед. Ин-та, 2010. – 108 с.
3. Зеер Э.Ф. Инновации в профессиональном образовании: учеб.-метод. пособие / Э.Ф. Зеер, Д.П. Заводчиков. Екатеринбург: Изд-во РГППУ, 2007.
4. Инновационные методы обучения: Методические рекомендации для магистрантов, получающих квалификацию «Преподаватель высшей школы». – Нальчик: Каб.-Балк. Ун-т, 2006. – 35 с.
5. Панина Т.С., Вавилова Л.Н. Современные способы активизации обучения / под. ред. Т.С. Паниной. – М.: Академия, 2007. – 176 с.

общей практики. В данном случае ещё больше повышаются требования к профессионализму врача при оказании медицинских услуг каждому из членов семьи: от взрослого до ребенка.

Профессионализм врача общей практики зависит от владения и применения им при лечении пациентов современных компетентностных и практикоориентированных лечебных технологий.

Подготовка молодых специалистов сопряжена со многими трудностями. Пациент зачастую отрицательно реагирует на контакт со студентом, так как выполнение отдельных манипуляций сопряжено с определенным риском.

Известно, что менталитет «европейского пациента» только к 5-6 курсу позволяет студенту что-либо делать своими руками [4]

Исходя из вышеизложенного, сегодня существует потребность в создании новой современной модели обучения, которая будет отвечать потребностям врачей разного уровня подготовки для сокращения числа врачебных ошибок, повышения качества оказания неотложной помощи детям.

Клиническое моделирование, или симуляция, является одним из самых эффективных и безопасных методов решения этих проблем [1-3].

В связи с этим, к образовательным стандартам подготовки и переподготовки врача общей практики предъявляются всё более высокие требования, а от медицинских образовательных учреждений требуется усиление практической подготовки обучающихся при сохранении высокого уровня теоретических знаний.

С этой целью все более часто в медицинских образовательных учреждениях применяются симуляционные технологии [1, 2, 4].

При подготовке и переподготовке врача общей практики в Гродненском государственном медицинском университете используются многие из симуляционных технологий разного уровня реалистичности [3]:

1. Визуальные: классические учебники, учебные пособия, электронные учебники, обучающие компьютерные игры.

2. Тактильные: тренажеры, реалистичные фантомы органов, манекены для сердечно-лёгочной реанимации и другие, с помощью которых идет выработка практического навыка.

3. Реактивные: манекены низшего класса реалистичности, применяемые для оценки действий обучаемого и воспроизведения моторики базового навыка.

4. Автоматизированные: видеооборудование и манекены среднего класса реалистичности.

В нашем университете навыки клинической работы по педиатрии студенты – будущие врачи общей практики свои первые практические навыки приобретают в лаборатории практического обучения, оснащенной тренажерами и компьютеризированными манекенами, позволяющими моделировать определенные клинические ситуации.

Приобретение студентами практических навыков клинической работы по педиатрии в лаборатории практического обучения, до применения их на реальных пациентах, является правилом при подготовке врача общей практики.

Переподготовка врачей-терапевтов или врачей-педиатров по специальности «врач общей практики» не снижает актуальность проблемы.

В связи со спецификой будущей работы особой востребованностью при обучении в лаборатории практического обучения у врачей общей практики пользуются следующие симуляционные технологии: «Первичный и вторичный туалет новорожденного», «Искусственная вентиляция легких», «Непрямой массаж сердца», «Удаление инородного тела при аспирации», «Техника внутривенных манипуляций» и другие.

Особенно важен и тот факт, что в процессе работы на тренажерах и реалистичных фантомах органов у обучаемого имеется возможность выявить ошибки и обсудить их с преподавателем, следовательно, достичь более высокой компетентности и безопасности ещё до применения процедуры у постели ребенка.

Несомненно, что применяемые симуляционные технологии позволяют решать важные этические проблемы по безопасности пациента.

Получивший устойчивый практический навык студент или врач общей практики в процессе работы на манекене, более уверенно и грамотно реализует его на пациентах.

Таким образом, владение врачом общей практики современными компетентностными и практикоориентированными лечебными технологиями, позволит обеспечить качество жизни пациентов после проведенного лечения, что повысит уровень здравоохранения в целом, а также демографический потенциал государства.

### **Литература**

1. Авдеева, В.Г. Инновационные технологии в системе непрерывного медицинского образования. Опыт подготовки специалистов службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи / В.Г. Авдеева // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2010. – №1. – С. 12-15.
2. Блохин, Б.М. Симуляция как инновационный метод обучения неотложной педиатрии / Б.М. Блохин, И.В. Гаврютина // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2011. – №3. – С. 9-11.
3. Максимович, Н.А. Основные практические навыки в педиатрии : уч.-метод. пособие для студентов / ред. Н.А. Максимович [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2014. – 112 с.
4. Graber, M.A. Patient opinions and attitudes toward medical student procedures in the emergency department. / M.A. Graber, J. Pierre, M. Charlton // Academic Emergency Medicine. – 2003. – Vol. 10(12). – P. 1329-33.